

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



APPAREIL RESPIRATOIRE

I. Introduction

L'appareil respiratoire est constitué de : voies aériennes supérieures, voies aérophores et des poumons, sa fonction principale est l'**hématose**¹.

1. Origine embryonnaire

- **Entoblaste** : sera à l'origine des épithéliums de revêtements et des épithéliums glandulaires.
- **Mésoblaste** : sera à l'origine du
 - **Tissu conjonctif** de tout l'appareil
 - **Feuillet viscéral** : splanchnopleure
 - **Feuillet pariétal** : somatopleure

II. Voies aériennes supérieures

1. Fosses nasales :

Composé de 3 régions :

Région	Epithélium
Région Antérieure (Vestibulaire) :	Malpighien ² (Pavimenteux stratifié non kératinisé) (Muqueuse vestibulaire)
Région Postérieure (Respiratoire – Mb de Schneider)	Respiratoire (Muqueuse nasale proprement dite)
Région Supérieur (Olfactive)	Olfactif (Muqueuse olfactive)

Les 2/3 de la cavité nasale sont recouvert par la **muqueuse**³ **nasale**, elle comprend :

- **Epithélium respiratoire**: prismatique stratifié cilié à cellules caliciformes à pole muqueux ouvert reposant sur une lame basale
- **Chorion** : 2 couches
 - **Superficielle** : Tissus conjonctif lâche + Lymphocytes
 - **Profonde** : Tissu conjonctif élastique dense + Plexus veineux et vaisseaux lymphatiques.

¹Hématose= Oxygénation du sang dans les poumons.

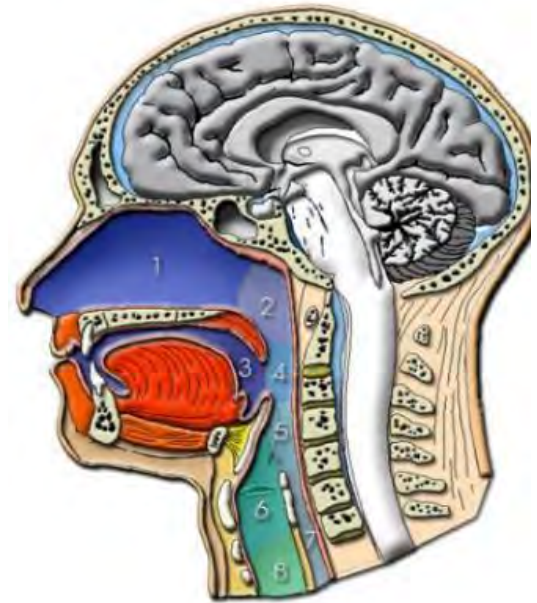
²Malpighien= Epithélium pavimenteux stratifié (kératinisé ou non)

³Muqueuse = Epithélium + Chorion.

2. Rhinopharynx :

1^{er} segment du pharynx, aussi appelé nasopharynx, épipharynx, ou cavum. Il est recouvert d'une **muqueuse rhinopharyngée** :

- **Epithélium respiratoire** : prismatique stratifié cilié à cellules caliciformes à pole muqueux ouvert.
 - **Chorion fibreux** qui renferme :
 - Petites glandes salivaires mixtes.
 - Nodules lymphoïdes (certains forment une masse, l'**amygdale pharyngienne de Luschka**)
- | | |
|--------------------|--------------------|
| (1) Fosses nasales | (5) Laryngopharynx |
| (2) Rhinopharynx | (6) Larynx |
| (3) Cavité buccale | (7) Œsophage |
| (4) Oropharynx | (8) Trachée |



3. Histophysiologie

- **Muqueuse nasale** : réchauffe l'air grâce à la vascularisation sanguine développée, arrête la poussière apportée par l'air grâce aux sécrétions des glandes muqueuses.
- **Couche lymphoïde** : barrière de protection, voie de propagation de certaines infections.

III. Voies aérophores proprement dites :

1. Larynx :

Participe à l'axe aérien et à la phonation, formé de 02 cartilages réunis par l'articulation, présente :

a. Muqueuse

- **Cordes vocales supérieurs** (bandelettes ventriculaires – fausses cordes vocales)
 - Simples replis de la muqueuse sur une saillie conjonctivo-fibreuse.
 - Epithélium de type **respiratoire** (prismatique, pseudo-stratifié, cilié, à cellules caliciformes)
- **Cordes vocales inférieures**
 - Simple replis de la muqueuse sur une saillie fibro-élastique.
 - Epithélium de type **buccal** (Malpighien–pavimenteux stratifié non kératinisé).

Le **chorion** est riche en fibres élastiques et il renferme formations glandulaires et lymphoïdes.

Remarque : Les bandelettes ventriculaires et les cordes vocales inférieures limitent de chaque côté un diverticule : **Ventricule de Morgani**.

b. Sous-muqueuse

Faculté de médecine d'Alger
2^{ème} année 2016/2017

Module d'Histologie
Appareil respiratoire

Safir Zakaria

Formée par l'axe cartilagineux fibro-élastique, contient des pores par lesquelles sortent les sécrétions glandulaires du chorion.

c. Histophysiologie

- **Cellules ciliées et glandes lymphoïdes** : protection et humidification des voies aériennes supérieures.
- **Cartilage laryngé mobile** : phonation.
- **Epiglotte** : Ferme l'orifice pharyngien du larynx lors de la déglutition.

2. Voies bronchiques

Voie bronchique	Calibre	Exemple
Voies extra-pulmonaire = Trachio-bronchique	10mm	Trachée Bronches souches
Voies intra-pulmonaire extra lobulaire	[1-10] mm	Grosses bronches [5 ; 10] mm Bronches moyennes [5 ; 10] mm Bronches inter-lobulaire [1,5 ; 5] mm Bronches sus-lobulaire [1 ; 1,5] mm
Voies intra-lobulaires = Bronchioles	1mm	Bronchioles proprement dites Bronchioles terminales Bronchioles respiratoires

a. Voies extra-pulmonaire - Trachée et bronches souches

Fait suite au larynx, se divise en deux bronches, de forme cylindrique et sa lumière est maintenue ouverte par un squelette cartilagineux composé d'anneaux **incomplets**.

Leur paroi est presque identique, elle comprend :

- **Muqueuse** :
 - Epithélium respiratoire.
 - Chorion fibro-élastique.
- **Sous-muqueuse** : pièces de cartilage hyalin
- **Adventice** : Fibro-adipeuse

Structure	Trachée et bronches souches	
Muqueuse	1. Epithélium respiratoire (pseudo-stratifié) 2. Chorion fibro-élastique	
Sous-muqueuse	1. Convexe dans sa partie antérieure : <ul style="list-style-type: none"> - Zone interne : conjonctivo-glandulaire - Zone externe : Arc cartilagineux en fer à cheval 2. Plane dans sa partie postérieure, on y décrit : <ul style="list-style-type: none"> - Muscle trachéal - Nappes musculaires lisses - Glandes 	Remarque : pour les bronches souches, l'arc cartilagineux est complet et absence de muscles.
Adventice	1. Fibro-élastique, riche en vaisseaux sanguins et lymphatiques.	

b. Voies intra-pulmonaire extra-lobulaires

Structure	Voies extra-lobulaires
Muqueuse	Festonnée 1. Epithélium respiratoire (pseudo-stratifié) 2. Chorion : 02 couches : - Conjonctivo-élastique - Fibres annulaires du muscle de REISSESEN
Sous-muqueuse	1. Couche interne : conjonctivo-glandulaire 2. Zone externe : Cartilagineuse en forme de : ○ Arceaux (grosses bronches) ○ Pièces arquées (bronches moyennes) ○ Nodules (petites bronches)
Adventice	1. Conjonctivo-élastique

c. Voies intra-pulmonaire intra-lobulaires - Bronchioles

Leur paroi est dépourvue de cartilage et de glandes

Structure	Bronchioles proprement dites	Bronchioles terminales	Bronchioles respiratoires
Epithélium	Respiratoire (unistratifié) + cellules de Clara	Simple, cilié, rares cellules mucipares	Unistratifié cilié (endothéliiforme) Sans cellules mucipares
Chorion	Conjonctivo-élastique + Muscle de REISSESEN bien développé	Limité par le muscle de REISSESEN	Conjonctivo-élastique Quelques fibres musculaires lisses
Adventice	Fibro-élastique		

d. Histophysiologie

- **Cellules ciliées + cylindriques** : épuration, humidification et nettoyage bronchique.
- **Dispositif élastique** : maintient l'ouverture des bronches extra et intra lobulaires.
- **Membrane de REISSESEN** : maintenance du calibre, règle le débit aérien.
- **Cartilage bronchique** : ouverture des voies bronchiques.

IV. Le poumon

Le lobule pulmonaire est constitué par un **stroma interstitiel** riche en vaisseaux sanguins et comporte :

- Les 3 segments successifs de **l'arbre bronchiolaire**⁴.
- **Les canaux alvéolaires** : ils naissent des bronchioles respiratoires à paroi partiellement alvéolisé.

⁴ **Arbre bronchiolaire** = bronchioles proprement dites, bronchioles terminales et bronchioles respiratoires.

Faculté de médecine d'Alger
2^{ème} année 2016/2017

Module d'Histologie
Appareil respiratoire

Safir Zakaria

- **Les bourrelets alvéolaires** : pieds d'insertion des alvéoles sur les canaux alvéolaires.
- **Les alvéoles pulmonaires** : petites cavités polyédriques dont la surface totale = surface respiratoire.

1. Bourrelet alvéolaire

Zone annulaire épaissie entourant la base d'un alvéole,

- **Epithélium** : continu, à cellules aplaties.
- **Stroma** : de nature conjonctive (substance fondamentale amorphe + fibres de collagène) :
 - Fibres musculaires lisses raccordées au muscle de REISSESEN.
 - Fibres élastiques (fibre du collet).

2. Paroi alvéolaire

Elle est définie comme la cloison 2 alvéoles voisines, elle comprend :

- **Revêtement épithélial**
- **Stroma**
- **Réseau capillaire**

Entre 2 alvéoles les éléments se succèdent d'une lumière alvéolaire à une autre dans l'ordre
Epithélium alvéolaire => Stroma+ Réseau capillaire => Epithélium alvéolaire.

	Epithélium	Stroma	Réseau capillaire
Paroi alvéolaire	1. Epaisseur inférieure à 0,2µ 2. Continu, à cellules étalés en voile autour d'une zone péri-nucléaire <ul style="list-style-type: none"> - Pneumocytes I : simples cellules de revêtement - Pneumocytes II : cellules sécrétrices à l'origine du surfactant⁵ 3. Repose sur une membrane basale	1. Substance fondamentale amorphe PAS positive 2. Formations fibrillaires <ul style="list-style-type: none"> - Fibres de réticuline - Fibres élastiques 3. Cellules : <ul style="list-style-type: none"> - Fibroblastes - Alvéolaire (septales) - Sanguine migratrices 	1. Dense (200/alvéole) 2. Situé dans le stroma alvéolaire 3. Paroi formé d'un endothélium continu

Remarque :

Les cellules alvéolaires (septales) appartiennent au système macrophagique ; 02 types :

- **Cellules vacuolaires**: cytoplasme plein de vacuoles lipidiques, c'est des macrophages captant les lipides sanguins.
- **Cellules granuleuses**: cytoplasme homogène, elles peuvent capter les particules inhalées (cellules à poussières).

Ces 2 types cellulaires peuvent traverser l'épithélium alvéolaire par diapédèse.

3. Histophysiologie

Les échanges gazeux alvéolo-capillaire se font par **diffusion**.

L'hématose est possible grâce aux 4 propriétés suivantes de la barrière alvéolo-capillaire :

- L'étendue de la surface respiratoire 70m² à 80m².
- La longueur du trajet parcouru dans le sang dans chaque lobule.
- La nature et la minceur de la barrière alvéolo-capillaire.
- Le film liquidien périépithélial qui assure la dissolution des gaz et le maintient de la perméabilité.

⁵ **Surfactant** = substance qui tapisse l'intérieur des alvéoles pulmonaires, elle possède la spécificité de réduire les tensions exercées contre la paroi des alvéoles.

4. Le système de tension intra-pulmonaire

Représenté par l'ensemble des fibres élastiques raccordées les une aux autres et situées respectivement :

- **Cloisons péri et inter-lobulaire** : système de tension intra-lobulaire.
- **Paroi bronchiolaire** : système de tension intra-lobulaire.
- **Stroma conjonctivo-alvéolaire** : système de tension alvéolaire.

À :

- **Inspiration** : Les 3 systèmes se tendent => le lobule grandit.
- **Expiration** : Les 3 systèmes reviennent à la position normale.

Le surfactant a aussi un rôle dans le non affaissement normal des alvéoles.

V. La plèvre

1. Origine

C'est une **séreuse** d'origine **mésenchymateuse**, elle se différencie à partir de la paroi splanchnique du cœlome interne (Splanchnopleure).

La plèvre s'individualise à la suite du cloisonnement du cœlome.

2. Structure

Deux feuillets : **viscéral** et **pariétal** délimitant une cavité virtuelle (pleurale).

De la cavité vers l'extérieur :

- **Mésothélium** : unistratifié à cellules grossièrement polygonales
- **Couche sous-mésothéliale** : mince, fines fibres de collagène et élastiques
- **Plan fibro-élastique** : épais :
 - **Feuillet viscéral** : riche en éléments élastiques
 - **Feuillet pariétal** : lame conjonctivo-vasculaire épaisse + réseaux de collagène.